К О Р Е Ш О К

к справке об оплате медицинских услуг для представления
в налоговые органы Российской Федерации № {{счет.номер}}

Ф.И.О. налогоплательщика {% if пациент.представитель_имеется %} {{пациент.представитель_фио}} {% else %} {{пациент.фио_полное}} {% endif %}

ИНН налогоплательщика {% if пациент.представитель_имеется %} {{пациент.представитель_ИНН}} {% else %} {{пациент.ИНН}} {% endif %}

Ф.И.О. пациента {{пациент.фио_полное}}, код услуги

№ карты амбулаторного, стационарного больного

Стоимость медицинских услуг {{итого_сумма}} руб.

Дата оплаты {% for Acc in счета %}{{Acc.датаДДММГГ | append : '; '}}{% endfor %}

Дата выдачи справки {{документ.текущая_дата_дд_мм_гггг}}

Подпись лица, выдавшего справку _____ Подпись получателя _____

Л и н и я о т р ы в а

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
ООО «Региомед», г. Хабаровск, ул. Волочаевская, д.124

наименование и адрес учреждения, выдавшего

2721231008, ЛО-27-01-002980 от 21.08.2020,

справку, ИНН, № лицензии, дата выдачи

бессрочно, Министерством здравоохранения Хабаровского края

лицензии, срок ее действия, кем выдана лицензия

С П Р А В К А

об оплате медицинских услуг для представления
в налоговые органы Российской Федерации № {{счет.номер}}

от {{документ.текущая_дата_дд_мм_гггг}}

Выдана налогоплательщику (Ф.И.О.) {% if пациент.представитель_имеется %} {{пациент.представитель_фио}} {% else %} {{пациент.фио_полное}} {% endif %}

ИНН налогоплательщика {% if пациент.представитель_имеется %} {{пациент.представитель_ИНН}} {% else %} {{пациент.ИНН}} {% endif %}

В том, что он (она) оплатил(а) медицинские услуги стоимостью
{{итого_сумма_прописью}}, код услуги

(сумма прописью)

оказанные: ему (ей), супруге(у), сыну (дочери), матери (отцу) _____

(нужное подчеркнуть)

{{пациент.фио_полное}}, {{пациент.дата_рождения}}

(ФИО полностью, дата рождения)

Дата оплаты {% for Acc in счета %}{{Acc.датаДДММГГ | append : '; '}}{% endfor %}

ФИО и должность лица, выдавшего справку {{пользователь}}

№ телефона

печать (подпись лица, выдавшего справку)

ОБРАЗЕЦ